

| Espacio exclusivo de Registro y Control Académico   |   | FECHA DE SOLICITUD:   | 29/1/2021  |
|---|---|---|------------|
| Dia de entrega  |   |   |            |
| NOMBRE ESTUDIANTE<br>YOVANY ALBERTO ELORZA LÓPEZ  |   | TELEFONO CELULAR  | 3013282868 |
| No. DE DOCUMENTO 75094590 C.C. X T.I. C.E.  |   | Lugar de expedición: Manizales                                |            |
| ESTUDIANTE: MATRICULADO <input checked="" type="checkbox"/> RETIRADO <input type="checkbox"/> GRADUADO <input type="checkbox"/> FE <input type="checkbox"/> DE GRADO DD MM AA |   |   |            |
| NOMBRE DE ESPECIALIZACIÓN EN GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO  |   | CÓDIGO ESTUDIANTIL 11203122                                   |            |
| MODALIDAD: PRESENCIAL <input type="checkbox"/> VIRTUAL <input checked="" type="checkbox"/>  |   | JORNADA <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> N |            |
| SEMESTRE QUE CURSA  |   | SEMESTRE QUE CURSÓ 2  |            |
| Item  | Tipo de Solicitud   | Marque con una X lo requerido                                 |            |
| 1   | Certificado estudiante matriculado  |   |            |
| 2   | Certificado con duración de carrera   |   |            |
| 3   | Certificado estudiante con horario de clases  |   |            |
| 4   | Certificado estudiante matriculado en CPG <input type="checkbox"/> en horario <input type="checkbox"/>  |   |            |
| 5   | Certificado semestres que cursó y aprobó (no contiene notas)  |   |            |
| 6   | Certificado de notas por semestre (señalar los semestres que requiere)<br>Sem: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> CPG <input type="checkbox"/> TID <input type="checkbox"/> TIS<br>Posgrado <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 |   |            |
| 7   | Certificado de notas por periodo académico<br>Año 2020 Periodo <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II   | X (Certificado consolidado de notas especialización)          |            |
| 8   | Certificado plan de estudios (relación de materias sin notas)   |   |            |
| 9   | Certificado buena conducta  |   |            |
| 10  | Certificado terminación de estudios (Graduado)  |   |            |
| 11  | Certificado de terminación de estudios (Grado pendiente)  |   |            |
| 12  | Certificado de subsidio en formulario de entidad  |   |            |
| 13  | Certificado de Prácticas  |   |            |
| 14  | Certificado Niveles de Ingles   |   |            |
| 15  | Duplicado: Acta de Grado <input type="checkbox"/> Diploma de Grado <input type="checkbox"/> Diplomado de CPG <input type="checkbox"/>   |   |            |
| 16  | Contenidos programáticos  |   |            |
| 17  | Constancia valor de matrícula   |   |            |
| OBSERVACIONES   |   |   |            |

VALOR A PAGAR \_\_ \$ 21.000

**Importante:** Debe retirar los certificados antes de 6 meses a partir de la fecha de su solicitud, después de este tiempo tendrá que realizar nuevamente la solicitud y pago.